



SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR PLAZA DE PERSONAL LABORAL FIJO DE AUXILIAR DE CENTRO DE ATENCIÓN A LA INFANCIA MEDIANTE OPOSICION

SOLICITANTE:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

D.N.I.:

DIRECCIÓN:

Calle, Plaza...:

Localidad:

Provincia: Teléfono:

El abajo firmante solicita participar en la Oposición para cubrir una plaza arriba indicada con carácter de personal laboral fijo general del Ayuntamiento de Mocejón, manifestando que reúne todas y cada una de las condiciones que se exigen en la Base 2ª de las bases de la convocatoria.

Fotocopia del D.N.I.

Copia o resguardo de ingreso de los derechos de examen.

Mocejón, de de 2.009.

Firma del Solicitante